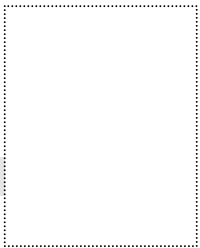




**Federación de Asociaciones Autónomas de Personal Académico
de la Universidad Autónoma del Estado de México**

Formato de Actualización de Datos



Datos Generales:

					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)		Sexo	F	M
Dom. _____						
	CALLE	N° EXT.	N° INT.	COL.		
MPIO. _____ C. P. _____ R.F.C. _____ Clave de ISSEMyM _____						
Estado Civil		Nombre del Cónyuge			N° de Hijos	
Tel. Part.		Tel. Oficina		Celular		
CURP: _____				E-MAIL: _____		

Grado de Estudios:

Lic. en: _____ Mtro. en _____ Dr. en: _____
 título año _____ título año _____ título año _____
 Fecha de ingreso a la UAEM _____ Fecha de ingreso a la FAAPA _____
 Lugar de Cobro: _____
 Espacios Académicos donde ha laborado: _____

Categoría actual:

Asig. _____ Téc. Acad. M. T. _____ Profr. M. T. _____ Invest. _____
 “A” “B” “C” “D” “E” “F” Téc. Acad. T. Com. _____ Profr. T. Com. _____
 Nombramiento Definitivo Si () No ()

Toluca, Méx., a ____ de _____ de 20____

_____ **Firma**